附件：

中共沈丘县委巡察办公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|    报名序号：                     |   |   |   |   |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 籍 贯 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业年月 |   |
| 所学专业 |   | 学历 |   | 学  位 |   |
| 现工作单位及职务 |   | 参加工作时  间 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 是否有违纪违法行为 |        |
| 是否与县纪委、县委组织部现职工作人员同时有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系 |   |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 学习及工作简历 |   |
| 近两年考核结果 |   |
| 本人诚信保 证 | 本报名表所填写的内容信息准确无误，提交的证件材料真实有效。如有虚假，本人愿承担一切责任和后果。报名人员签名（手写）：                                  年   月   日 |
| 推荐单位意 见 |   单位负责人签字：           推荐单位（盖章）                                  年   月   日 |
| 遴选单位审核意见 |         审核人（签名）：                                  年   月   日 |